

## <ご予約が確定して、直接医療機関と予約変更をした場合>

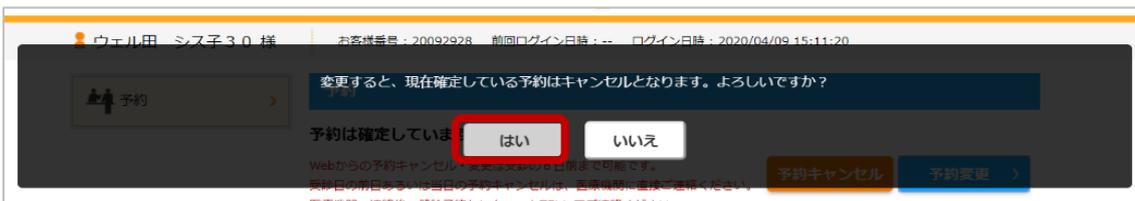
① i-wellness のトップ画面「予約」ボタンを押す



② 予約変更を押す



③ 「現在予約確定している予約はキャンセルとなります。」⇒「はい」を押す

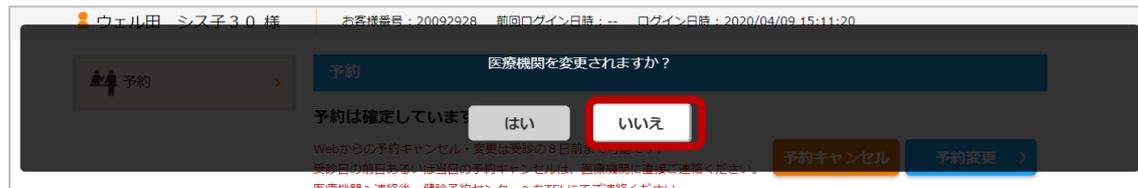


\* ③で「WEB から予約変更・キャンセルはできない」という旨のメッセージが出た場合は、「お問い合わせから連絡する」をご確認ください。

- ④ 「オプション検査の変更をされますか？」⇒変更していない場合は「いいえ」を押す  
 ＊変更している場合は「はい」を押し、オプションを選びなおしてください。



- ⑤ 「医療機関を変更されますか？」⇒変更していない場合は「いいえ」を押す  
 ＊変更している場合は「はい」を押し、予約した医療機関を選びなおしてください。



- ⑥ 日付を選択する画面が出てきますので、第 1 希望日に直接医療機関と予約変更した日付をカレンダーから選択。

善仁会総合健診センターヘルチェックファ

医療機関優先順位

第1希望

受診希望日 (赤枠は必須)

2020/06/26

2020/12/31

2020/12/30

第4希望

第5希望

混雑情報・予約の注意事項

直接医療機関と変更された日程

月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29
30	31				

診療日でないため希望できません。  
 混雑の為お申し込みいただいてもご予約できない可能性が高い日程です。  
 混雑の為ご予約が取りづらい日程です。  
 お申し込み可能日です。医療機関へ予約調整いたします。  
 ＊混雑情報は更新日時点での情報です。表示に関わらず予約可否が決定する場合がございます。

⑦ 第2希望日、第3希望日はカレンダーで選択できる日付を適当（ダミー）に選んで、「次へ」を押す

予約

コース・オプション選択 医療機関・受診日選択 連絡先・送付先の入力 確認 完了

受診希望日をお選びください。

秋から冬にかけて健康診断の予約が集中するため、全国的に予約が取りづらくなっています。希望日を最大5つまで登録いただくと比較的スムーズに予約がお取りできますので、ご協力お願いいたします。

善仁会総合健診センターヘルチェックファーストプレイス横浜(5140870)

医療機関優先順位

第1希望

受診希望日 (赤枠は必須)

2020/06/26

2020/12/31

2020/12/30

第4希望

第5希望

右のカレンダーから適当に選んでください

次へ

⑧ コメントに「第1希望の●:●●～直接医療機関に予約をしています。」と入力して「次へ」を押す

予約

コース・オプション選択 医療機関・受診日選択 連絡先・送付先の入力 確認 完了

必須 は、必ずご入力ください。

通信欄

希望受付時間 必須

朝一番 午前中 午後

※受付時間は医療機関が設定いたしますので、希望の時間帯をお知らせください。

コメント

必要であればコメントを入力してください。

第一希望日に予約変更した日付を入れました。(予約時間8:15～)  
第二希望日以降はダミーです。

【受診者】 必須

日中連絡先

日中連絡がとれる電話番号を入力してください。

電話番号 123-456-789

書類送付先確認 (受診案内の送付先となります)

受診案内の送付先を確認してください。  
※後から上メニューの書類送付先から変更することも可能です。

郵便番号 885 - 0063 住所検索 変更する

※ご予約時の情報をご所属団体からのご案内に利用させていただきます。

都道府県 宮崎県 郵便番号検索

次へ

例：第1希望日の10:00で予約しました。

！必ず、予約時間をお知らせください。

⑨ 確認画面で内容をご確認いただき「予約登録」を押す